

様式 4

## 誓約書

期間中に失効する許可等

許可等の名称	有効期限
	平成 年 月 日

医薬品販売業者資格審査申請書の提出に必要な許可証等について、上記のものは期間中に期限等を迎え失効することとなりますが、関係法令に基づき遅滞なく更新等の手続きを取ることを誓約いたします。

平成 30 年 月 日

社会福祉法人<sup>恩賜財団</sup>済生会支部

奈良県済生会

支部長 今川 敦史 殿

所在地  
名 称  
代表者名